大治町災害時協力事業所登録抹消申出書

年　　月　　日

大治町長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

届出者　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

大治町災害時協力事業所登録実施要綱第１３条の規定により、下記のとおり災害時協力事業所の登録を抹消したいので申出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな事業所等名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 登録番号 | 第　　　　　　　号 |
| 登録年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 抹消の理由 |  |
| 抹消の予定年月日 | 年　　　月　　　日 |

　※添付書類　大治町災害時協力事業所登録証　様式第２号（第４条関係）

【防災危機管理課記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付欄 | 申出年月日　　　　年　　月　　日登録抹消年月日　　　　年　　月　　日 | 備考 |